

バキューフォーム 2.0

取扱説明書



はじめに

この度は、バキューフォーム 2.0 をご購入いただき、誠にありがとうございます。本取扱説明書は、バキューフォーム 2.0 の正しい取扱方法について説明しています。

バキューフォーム 2.0 を正しくご活用いただくために、ご使用前に必ず本書をお読みください。

※お読みになった後は、お使いになるときにいつでも見られるよう、大切に保管してください。

目次

1.	安全上の警告・注意	1
2.	製品概要と各部・付属品の名称・構造	2
3.	一般的な使用方法とその注意事項	2
4.	医療機器の清掃、消耗品の交換、保管方法に関する事項.....	5
5.	保守点検に関する事項	5
6.	アフターサービスとその連絡先に関する事項	5
7.	保証	6

1. 安全上の警告・注意

使用する前に、この「安全上の警告・注意」を、よく読んで、正しくお使いください。

※ ここに示した注意事項は、製品を安全かつ適正に使用して、使用者等への危害や損害を未然に防止するためのものです。

※ 危害や損害の大きさと切迫の程度を明確にするため、誤った取り扱いをすると生じることが想定される内容を「警告」「注意」の二つに区分して示しています。

図記号の例	
 警告	誤った取り扱いをすると、人が死亡または重症を負うことが想定される内容を示します。
 注意	誤った取り扱いをすると、人が傷害を負ったり物的損害の発生が想定される内容を示します。
	禁止（してはいけないこと）を示します。
	強制（必ず守ること）や指示を示します。

いずれも安全に関する重要な内容ですので、必ず守ってください。

警告

	1. 本品は患者の体位を保持するための装置です。それ以外の目的で本品を使用しないでください。 2. 分解や修理、改造を行わないでください。事故や故障の原因になります。 3. バキューフォームと手術台の間にシーツ等を敷かないでください。手術台を傾けた際、バキューフォームがすべり、不安定になるおそれがあります。
	バキュームポンプは当社指定のもの（2 頁ページ参照）をご使用ください。

注意

	1. 表面の材質（ポリウレタン）に過敏症がある患者には使用しないでください。 2. 本品にピンホール、傷又は破損がある場合は使用しないでください。
	1. 室温で使用してください。 2. ご使用前に必ず本品が正常に機能することを確認してください。

2. 製品概要と各部・付属品の名称・構造

長時間の手術等において起こりうる患者身体の局所圧迫を最小限に抑え、マット内部にある多数の弾性ビーズ粒が体圧を分散し、患者身体を均一な圧力で支えます。

マット内部の空気を抜くことにより、体位保持に必要な形状（固さ）を維持しながら、固定ができます。



バキューフォームとバキュームポンプ（非医療機器）から構成されています。
様々な形状・サイズがあります。

バキューフォーム

注文コード	品番	品名
707-004-01	3461005	バキューフォーム 2.0 ピンク, 30×40 cm (頭部・手首用)
707-004-02	3462005	バキューフォーム 2.0 ピンク, 30×70cm (腕用)
707-004-03	3463005	バキューフォーム 2.0 ピンク, 40×70cm (下腿用)
707-004-04	3464005	バキューフォーム 2.0 ピンク, 60×80cm (半身用, 小)
707-004-05	3465005	バキューフォーム 2.0 ピンク, 75×100cm (半身用, 大)
707-004-06	3466105	バキューフォーム 2.0 ピンク, 75×200cm (全身用 ユニバーサルタイプ)
707-004-08	3465105	バキューフォーム 2.0 ピンク, 75×100cm (半身用, 大, 切れ込みタイプ)
707-004-09	3466007	バキューフォーム 2.0 ピンク, 95×105cm (半身用, 側臥位補助タイプ)

バキュームポンプ

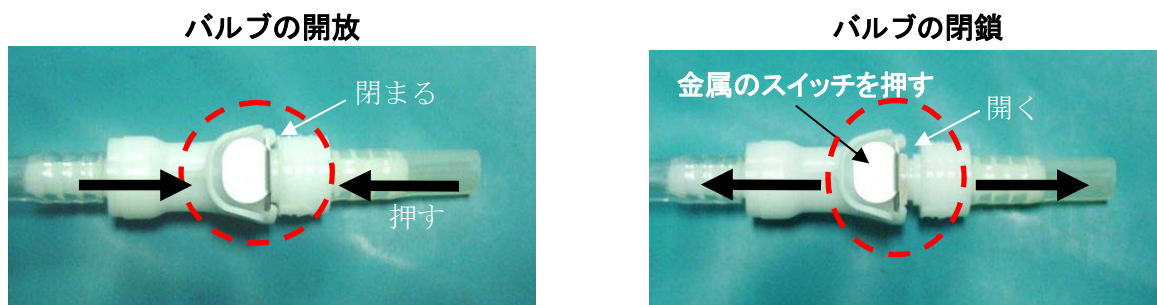
注文コード	品番	品名
707-001-01	5310	バキュームポンプ 55cm
707-001-02	5350	バキュームポンプ 32cm (非磁性)

3. 一般的な使用方法とその注意事項

- 1) バルブを開放状態にします。

【バルブの取り扱い】

バルブを無理に引っ張ると破損するおそれがあります。
バルブの開放とバルブの閉鎖は以下のように行ってください。



- 2) バキューフォームを手術台の上に置いてください。



警告

	「VACUFORM」のマークがある方が表、無い方が裏になります。表を上にしてください。 ※裏面にはすべり止め加工が施されています。
	バキューフォームと手術台の間にシーツ等を敷かないでください。手術台を傾けた際、バキューフォームがすべり、不安定になるおそれがあります。

- 3) 内部のビーズを全体が均一な厚みになるようにしてならしてください。
- 4) バキューフォームが手術台上で安定するように、バキュームポンプ等で空気を抜き、ほんの少し固くなった状態にしてください。
- 5) 患者をバキューフォームの上に移動させてください。
- 6) 一旦バキュームポンプを取り外し、バキューフォームが少し柔らかくなるまで空気を入れ、バルブを閉鎖します。
- 7) 予め決めた体位になるように患者の位置とバキューフォームの形状を調整します。
- 8) 患者の位置とバキューフォームの形状が調整できたら、バキュームポンプを再度取り付けてバルブを開放し、バキューフォームが体位保持に適切な固さになるまで空気を抜いてください。



【吸引による硬化について】

体位保持のため、必要な固さになりましたらそれ以上空気を抜かないでください。皮膚障害の原因となることがあります。

- 9) バルブを閉鎖して、バキューフォームの形状を保持してください。



注意

	1) 長時間使用しないでください。累積使用時間は 24 時間を超えないでください。 2) 刃物・針・ピン等の鋭利なものでマット表面を傷つけないようご注意ください。
	1) 体位を変更する場合は、バキューフォームが固まっていない状態で行ってください。 2) 使用中に付着した血液・体液・組織・薬品等は、水又は消毒用アルコールで湿らせた清潔で柔らかな布で清拭してください。 3) 患者身体とマット間に薬液等を誤ってこぼさないようにしてください。

【放射線治療での使用について】

本品は放射線治療での長期間の繰り返し体位固定にも使用できます。但し、長期間にわたり陰圧をかけ続けると素材の劣化を早めることになり、製品寿命が短くなります。

また、時間の経過とともに徐々にバキューフォームが柔らかくなってくることがありますので、その場合はバキュームポンプで追加吸引を行ってください。

4. 医療機器の清掃、消耗品の交換、保管方法に関する事項

- 1) 使用後に消毒用アルコールで湿らせた柔らかい布で清拭してください。
- 2) 材質に影響を及ぼす可能性がありますので、酸性洗剤又は有機溶剤（アセトン等）は使用しないでください。
- 3) 清潔で良好な乾燥状態を保てる場所で保管してください。
- 4) 使用後、保管する場合には、バルブを開放した状態にしてください。
陰圧をかけたままでの保管は製品素材の劣化を早めます。
- 5) 耐用期間：1日1～2回使用した場合で2年〔自己認証（当社データ）による〕。

5. 保守点検に関する事項

使用前に、汚れ・ピンホール・傷・破損・変形等がないか点検してください。

6. アフターサービスとその連絡先に関する事項

製造販売業者：村中医療器株式会社

〒594-1157 大阪府和泉市あゆみ野二丁目8番2号

TEL 0725-53-5546 <http://www.muranaka.co.jp>

7. 保証

保証規定

- 取扱説明書・本体貼付ラベル等の注意書に従った正常な使用状態で、お買い上げ日より一年以内に故障した場合、無償修理いたします。
- 無償修理期間内でも次の場合には有償修理になります。
 - 使用上の誤り及び不当な修理や改造による故障及び損傷。
 - お買い上げ後の落下などによる故障及び損傷。
 - 火災、地震、水害、落雷、その他の天災地変、公害や電源の異常、指定外の使用電源(電圧、周波数)などによる故障及び損傷。
 - 本書の提示がない場合。
 - 本書にお買い上げ日、お客様名、お買い上げ店名の記入のない場合あるいは字句を書替えられた場合。
 - 消耗部品。
 - 故障の原因が本品以外に起因する場合。
 - その他取扱説明書に記載されていない使用方法による故障及び損傷。
- 本書は再発行いたしませんので紛失しないよう大切に保管してください。
- 本書に明示した期間、条件のもとにおいて無償修理をお約束するものです。したがって、この本書によってお客様の法律上の権利を制限するものではありません。

品質保証書

このたびは、**バキューフォーム 2.0**をお買い求めいただきありがとうございました。本品は厳重な検査を行い、高品質を確保しております。しかし通常のご使用において、万一不具合が発生した場合は、保証規定により、お買い上げ日より一年間は無償修理いたします。

※製品の保証は日本国内での使用に限ります This warranty is valid only in Japan.

※以下につきましては必ず販売店にて記入捺印をお受けください。

商品名: **バキューフォーム 2.0**

製造番号:

ご芳名

ご住所

TEL. ()

お買い上げ店名

印

住所

TEL. ()

お買い上げ日 年 月 日

製造販売業者: 村中医療器株式会社

〒594-1157 大阪府和泉市あゆみ野二丁目8番2号

TEL 0725-53-5546